

BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND

PatentschriftDE 43 19 514 C 2

⑤ Int. Cl.⁷: **A 61 M 15/00**



DEUTSCHES PATENT- UND MARKENAMT

- (7) Aktenzeichen: P 43 19 514.8-44
 (2) Anmeldetag: 14. 6. 1993
- ① Offenlegungstag: 15. 12. 1994
- (45) Veröffentlichungstag der Patenterteilung: 18. 6. 2003

Innerhalb von 3 Monaten nach Veröffentlichung der Erteilung kann Einspruch erhoben werden

- Patentinhaber: Sofotec GmbH & Co. KG, 60314 Frankfurt, DE
- (4) Vertreter: Sternagel, Fleischer, Godemeyer & Partner, Patentanwälte, 51429 Bergisch Gladbach
- ② Erfinder:

Herder, Martin, 6050 Offenbach, DE; Narodylo, André, 6464 Linsengericht, DE; Göttenauer, Wolfgang, Dr.-Ing., 6454 Bruchköbel, DE; Goede, Joachim, Dr., 6450 Hanau, DE

(5) Für die Beurteilung der Patentfähigkeit in Betracht gezogene Druckschriften:

DE-PS	8 46 770
DE	40 27 391 A1
DE	35 35 561 A1
US	51 13 855
US	42 74 403
EP	00 69 715 B1
EP	05 18 087 A1
EP	04 06 893 A1
SU	15 03 827 A1
SU	11 21 011 A

(4) Pulverinhalator

(f) Pulverinhalator zur Bereitstellung eines Festkörper-Luftgemisches zur Aufnahme in Atemwegen eines Benutzers, bei dem die Menge an Festkörpern mit Hilfe eines Verdichtungsimpulses dosierbar ist, mit einem Inhalatorgehäuse (11) einem Gehäusenherteil (1)

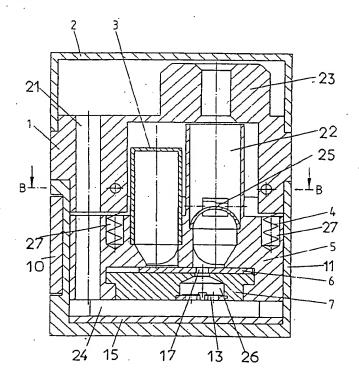
einem Inhalatorgehäuse (11), einem Gehäuseoberteil (1), einem Grundkörper (5), zwischen Gehäuseoberteil (1) und Grundkörper (5) angeordneten Federelementen (4)

und einem Dosierschieber (10),

wobei der Grundkörper (5) gegenüber dem Gehäuseoberteil (1) beweglich angeordnet ist, und der Grundkörper (5) ferner verbunden ist mit einem Feststoffspeicher (3) für den Feststoff, einer Dosierscheibe (6) mit einer Kavität (17), einem Membranventil (13) sowie einer Luftklappe (12), die in einem Ansaugkanal (22) angeordnet ist,

wobei der Dosierschieber (10) aus einer herausgezogenen ersten Stellung in eine eingeschobene zweite Stellung gegenüber dem Inhalatorgehäuse (11) bewegbar ist, wodurch der Grundkörper (5) in Richtung auf das Gehäuseoberteil (1) verschiebbar ist und damit die Federlemente (4) vorspannbar sind, und

der Dosierschieber (10) aus der eingeschobenen zweiten Stellung in die herausgezogene erste Stellung bewegbar ist und damit ein Verschieben des Grundkörpers (5) in Richtung weg von dem Gehäuseoberteil (1) durch die Vorspannkraft der Federlemente (4) und ein Aufprallen des Grundkörpers (5) auf anderen Teilen des Pulverinhalators zur Erzeugung des Verdichtungsimpulses ermöglicht.



[0001] In der inhalativen Asthmatherapie werden heute immer häufiger Pulverinhalatoren als Dosier- und Inhaliergeräte eingesetzt, da die bisher üblichen Dosieraerosole wegen der Verwendung von halogenierten Kohlenwasserstoffen als Treibgas aus Umweltschutzgründen nicht mehr eingesetzt werden können.

[0002] Dosieraerosole haben weiter den Nachteil, daß der Patient in der Lage sein muß. Sprühstoßauslösung und Inha- 10 lation zu koordinieren. Dies ist unter den Bedingungen eines akuten Asthmaanfalls, bei dem der Patient unter starkem Streß steht, nicht immer der Fall. Bei Pulverinhalatoren entfällt die Notwendigkeit der Koordination von Einatmung und Sprühstoßauslösung, da die Einatemluft des Patienten 15 den Wirkstoff mitführt.

[0003] Bekannt ist ein Pulverinhalator aus EP-A-0 406 893, bei dem jede Dosis des Wirkstoffs in einer einzelnen Hartgelatinekapsel enthalten ist. Die Kapsel wird in das Gerät eingelegt, durch mehrere Dornen zerstochen und 20 der freigesetzte Inhalt wird durch den Einatemluftstrom des Patienten mitgetragen und gelangt in die Lunge des Patien-

[0004] Nachteilig bei diesem Typus von Pulverinhalatoren mit Kapselfüllung ist, daß zur besseren Füllung der Kapsel und zum Erhalt der Dosiergenauigkeit ein inerter Hilfsstoff, wie zum Beispiel Lactose, hinzugefügt werden muß. Bei einigen Patienten kann das Einatmen des feinverteilten Lactosepulvers zu Irritationen der Luftwege führen.

[0005] Weiterhin ist nicht gewährleistet, daß die zersto- 30 chene Kapsel vollständig geleert wird und ihr Inhalt dem Patienten zur Verfügung steht. Ebenso besteht die Gefahr, daß Kapselbruchstücke mit eingeatmet werden können.

[0006] In DE-PS 846 770 ist ein Pulverinhalator beschrieben, bei dem wiederholt kleine Mengen eines pulverformi- 35 gen Medikamentes durch wiederholtes Rütteln aus einem Vorratsbehälter entnommen werden. Durch Anschlagen einer Kugel an den mit einer Siebplatte nach unten verschlossenen Vorratsbehälter wird Pulver in den Ansaugluftstrom überführt und kann damit inhaliert werden.

[0007] Aus DE 40 27 391 A1 ist ein Inhalationsgerät für pulverförmige Substanzen bekannt, dessen Pulver-Vorratsbehälter mittels eines gezahnten oder gewellten Elementes gerüttelt, d. h. mit multiplen kleinen Impulsen beaufschlagt wird, um eine Dosierkammer zu füllen und eine gute Do- 45 siergenauigkeit zu erreichen. Auch US 5 113 855 beschreibt einen Pulverinhalator, bei dem multiple kleine Impulse durch Drehen der Riffelung einer Kappe gegen Zähne erzeugt werden.

[0008] Beiden Inhalatoren ist ein kegeliger Pulver-Vor- 50 ratsbehälter gemeinsam, in dessen unterem verengtem Teil die Dosierkammer befüllt wird. Eine Befüllung und akzeptable Dosiergenauigkeit mittels Dosierkammer ist daher nur durch Erzeugung kleiner Impulsfolgen möglich, die mittels gezahnter oder geriffelter Elemente zu erreichen sind.

[0009] So beschreibt EP-A-0 518 087 einen Pulverinhalator mit einer drehbar angebrachten Dosierscheibe, bei der die spezifische Formgebung der Dosierkavität das unbeabsichtigte Herausfallen des Pulvers verhindern soll.

[0010] Ein weiterer Inhalator ist beispielsweise aus der 60 EP-B-0 069 715 bekannt. Der in diesem Patent beschriebene Inhalator umfaßt eine Speicherkammer, die in eine Kammer mit elastischen federbeaufschlagten Schabern mündet, dort durch Drehen einer perforierten Membran Feststoffpartikel in diese einstreicht und zur Absaugposition 65 weitertaktet. An dieser Position werden die Feststoffpartikel mit Unterstützung eines angesaugten Luftstromes durch das Ansaugröhrchen gefördert und mit zusätzlich seitlich ange-

saugter Luft im Mundstück, durch einen wendelförmigen Kanal dispergiert und somit als inhaliertähiges Luft-Feststoffgemisch dem Probanden verabreicht.

[0011] Der beschriebene Inhalator hat verschiedene Nachteile. So verstopfen nach steigender Anzahl der Dosierungen die Dosierlöcher der Membran. Weiterhin sammeln sich im Mundstück Feststoffagglomerate an, die für die Probanden eine Gefahr der erhöhten Pharmakonmenge darstellen. Durch mehrmaliges Drehen der Dosiermembran ohne Absaugen des Pulvers wird zwar ein Teil des Pulvers in die Speicherkammer zurückgefördert, jedoch kann bei der Anwendung ebenso eine Gefahr der erhöhten Pharmakonmenge für den Probanden bestehen.

[0012] Die als Prallplatte ausgebildete Wandung, die ein weiteres Element zur Zerlegung des Pulvers ist, verschmutzt durch anhaftendes Pulver. Durch unsachgemäße Atmung kann Feuchtigkeit in den Inhalator gelangen und zu Verklumpungen des Pulvers führen.

[0013] Ausgehend von den eingangs genannten Inhalatoren steht daher die Aufgabe der Erfindung, einen Pulverinhalator für Festkörper so auszugestalten, daß die Dosiergenauigkeit des Wirkstoffes verbessen wird.

[0014] Diese Aufgabe wird erfindungsgemäß gelöst dur einen Pulverinhalator zur Bereitstellung eines Festkörper-Luftgemisches zur Aufnahme in Atemwegen eines Benutzers, bei dem die Menge an Festkörpern mit Hilfe eines Verdichtungsimpulses dosierbar ist, mit einem Inhalatorgehäuse (11), einem Gehäuseoberteil (1), einem Grundkörper (5), zwischen Gehäuseoberteil (1) und Grundkörper (5) angeordneten Federelementen (4) und einem Dosierschieber (10), wobei der Grundkörper (5) gegenüber dem Gehäuseoberteil (1) beweglich angeordnet ist, und der Grundkörper (5) ferner verbunden ist mit einem Feststoffspeicher (3) für den Feststoff, einer Dosierscheibe (6) mit einer Kavität (17), einem Membranventil (13) sowie einer Lustklappe (12), die in einem Ansaugkanal (22) angeordnet ist, wobei der Dosierschieber (10) aus einer herausgezogenen ersten Stellung in eine eingeschobene zweite Stellung gegenüber dem Inhalatorgehäuse (11) bewegbar ist, wodurch der Grundkörper (5) in Richtung auf das Gehäuseoberteil (1) verschiebbar ist und damit die Federlemente (4) vorspannbar sind, und der Dosierschieber (10) aus der eingeschobenen zweiten Stellung in die herausgezogene erste Stellung bewegbar ist und damit ein Verschieben des Grundkörpers (5) in Richtu

weg von dem Gehäuseoberteil (1) durch die Vorspannkratt der Federlemente (4) und ein Aufprallen des Grundkörpers (5) auf anderen Teilen des Pulverinhalators zur Erzeugung des Verdichtungsimpulses ermöglicht.

[0015] Der erfindungsgemäße Pulvennhalator dosiert volumetrisch eine definierte Feststoffmenge aus einem Feststoffspeicher(3). Die volumetrische Abmessung alleine, ohne die Anwendung einer mechanischen Hilfsenergie mit einem Verdichtungsimpuls führt zu Dosierungenauigkeiten. [0016] Um eine hohe Dosiergenauigkeit zu erreichen, erfährt der im Feststoffspeicher (3) befindliche Feststoff einen Verdichtungsimpuls, der den Feststoff in der Dosierkavität (15) in einen Zustand gleichmäßiger Dichte versetzt.

[0017] Bei einer Ausführungsform weist der Dosierschieber (10) eine Nase mit einer Schräge (20) und eine senkrechte Kante (18) und eine integrierte Feder (29) mit Rastelement (19) auf, wobei die Schräge (20) in Eingriff mit dem Grundkörper (5) und der Kurvennase (28) der Dosierscheibe (6) bringbar ist, um den Grundkörper (5) mit den darin integrierten Teilen hochzuheben und in wasgerechter Richtung zum Luftansaugkanal (22) zu positionieren und gleichzeitig die Druckfedern (4) wieder durch Zusammenpressen zwischen Gehäuseoberteil (1) und Grundkörper (5) zu spannen. [0018] Vorzugsweise ist die Luftklappe (12) mittels eines

2

Lagerstiftes (9) im Luftansaugkanal (22) des Grundkörpers (5) gelagert und eine beidseitige hakenförmige Verbindung der Luftklappenrückseite mit dem Rastelement (19) der in den Dosierschieber (10) integrierten Feder (29) beim Dosieren durch Raus- und Reinschieben des Dosierschiebers (10) in das Pulverinhalatorgehäuse (11) herstellbar, die eine Mehrfachdosierung vor dem Inhalieren verhindert, und diese sperrende Verbindung zwischen Luftklappe (12) und Dosierschieber (10) ist durch Bewegen der Luftklappe (12) durch den beim Inhalieren auf dei Luftklappe (12) einwir- 10 kenden Ansaugdruck lösbar.

[0019] Das im unteren Paßstück (7) angeordnete Membranventil (13) ist vorzugsweise so ausgebildet, daß es ein Ansaugen von Lust durch die Lusteinlaßöffnung (21) im Gehäuseoberteil (1) durch den Lustraum (24) zwischen Kurstengrundkörper (15) und Paßstück (7) und den Lustansaugkanal (22) und das Mundstück (23) ermöglicht, jedoch ein Hineinblasen in den Pulverinhalator und Feststoffaustrag aus der Lusteinlaßöffnung (21) verhindert.

[0020] Der Pulverinhalator kann einen das Mundstück 20 (23) umschließenden Deckel (2) aufweisen, der mit der Oberseite des Oberteils (1) in Eingriff bringbar ist.

[0021] Beim Gebrauch des Pulverinhalators wird die mit einem Verdichtungsimpuls gleichmäßig verdichtete Menge von Festkörpern, insbesondere pharmazeutisch wirksamen 25 festen Stoffen oder Stoffgemischen, in einen von einem Benutzer angesaugten Luftstrom, der nach dem Einbringen der Festkörper als Festkörper-Luft-Gemisch in die Atemwege des Benutzers gelangt, dispergiert.

[0022] Bei diesem Verdichtungsimpuls werden die zwi- 30 schen Grundkörper (5) und Oberteil (1) mit dem integrierten Mundstück vorgespannten Durckfedern (4) während des Auslösens des Dosierschiebers (10), d. h. während des Ziehens des Dosierschiebers (10), schlagartig entspannt, wenn die Kurvennase der Dosierscheibe (6) an einer senkrechten 35 Kante des darunter befindlichen Kurvengrundkörpers (15) vorbeigezogen wird. Damit erfährt der gesamte Grundkörper (5), nebst Feststoffspeicher (3) mit eingelagertem Feststoff, Luftklappe (12) mit Lagerstift (9), unteres Paßstück (7), Membranventil (13) mit Fixierstift (16) und Dosier- 40 scheibe (6), während des Aufschlagens auf den Kurvengrundkörper (15) einen Impuls, der den Feststoff in der Dosierscheibe (6), die sich zu dem Zeitpunkt unterhalb des Feststoffspeichers (3) befindet, verdichtet. Durch diesen Verdichtungsimpuls wird eine hohe Dosiergenauigkeit er- 45 zielt und der Feststoff wird durch Einschieben des Dosierschiebers in den Luftkanal des Grundkörpers gefördert und steht dem Patienten zum Inhalieren bereit.

[0023] Durch Einschieben des Dosierschiebers (10) in Richtung Inhalatorgehäuse (11) wird wieder der gesamte Grundkörper (5), nebst integrierter Teile (Feststoffspeicher (3), Luftklappe (12), Lagerstift (9), unteres Paßstück (7), Membranventil (13), Fixierstift (16)), mit Hilfe der am Dosierschieber (10) befindlichen Schräge an der Kurvennase der Dosierscheibe (6) an der senkrechten Kante des Kurvengrundkörpers (15) hochgehoben und in waagerechter Richtung zum Luftkanal positioniert und somit die zwischen Grundkörper (5) und Oberteil (1) sitzende, noch entspannte Druckfeder (4) wieder zusammengepreßt (siehe Fig. 3 und Fig. 4)

[0024] Die abstehenden Nasen (28) der Dosierscheibe (6) werden über die Kanten des Kurvengrundkörpres (15) geführt und vollziehen somit auch die senkrechte Abwärtsbewegung. Dadurch wird die Höhendifferenz des Dosierimpulses definiert.

[0025] Die senkrechte Kante des Kurvengrundkörpers (15), die Höhendifferenz zusammen mit der potentiellen . Energie der vorgespannten Federelemente bilden die Größe

des Dosierimpulses.

[0026] Das im Luftkanal unterhalb der Dosierscheibe (6) angeordnete Membranventil (13, 14, 16) verhindert beim versehentlichen Einblasen in den Pulverinhalator den Feststoffaustrag aus der Lufteinlaßöffnung im Oberteil (1) des Pulverinhalators. Die gesamte dosierte Feststoffmenge steht somit für den Probanden zum Inhalieren zur Verfügung.

[0027] Um eine Mehrfachdosierung auszuschließen, muß die im Luftkanal angeordnete Luftklappe (12), die mit einem Lagerstift (9) am Ansaugkanal des Grundkörpers (5) gelagert ist, durch den vom Probanden aufgebrachten Saugdruck den Ansaugkanal des Grundkörpers (5) freigeben. Erst dann ist eine neue Dosierung für den nächsten Inhalierprozeß möglich. Bei Auslösen einer Dosierung durch Rausund Reinschieben des Dosierschiebers (10) ohne anschließenden Inhalierprozeß wird ein neuer Dosiervorgang durch die beiderseitig hakenförmige Verbindung von Luftklappenrückseite (12) und die am Dosierschieber (10) oberhalb integrierte Feder gesperrt (siehe Fig. 6). Die Gefahr der Verabreichung einer erhöhten Pharmakonmenge ist somit ausgeschlossen.

[0028] Obwohl diese Ausführungsform im Zusammenhang mit einem Mundstück beschrieben ist, läßt sich, falls eine Inhalation nicht oral erfolgen soll, auch ein anderes Auslaßteil verwenden, beispielsweise ein Nasenstück.

[0029] Es zeigen:

[0030] Fig. 1 Längsschnitt durch einen erfindungsgemäßen Inhalator in Ansicht von links;

[0031] Fig. 2 Schnittansicht des Inhalators gemäß Fig. 1 entlang der Linie B-B;

[0032] Fig. 3 Ansicht des Inhalators von rechts mit herausgezogenem Dosierschieber (10) im Teilschnitt;

[0033] Fig. 4 Ansicht des Inhalators von rechts mit eingeschobenem Dosierschieber (10) im Teilschnitt;

[0034] Fig. 5 Draufsicht auf den Inhalator ohne Deckel, Orientierung entsprechend den Fig. 3 und 4;

[0035] Fig. 6 Draufsicht auf den Inhalator gemäß Fig. 5 im Teilschnitt;

[0036] Fig. 7 Querschnitt durch den Inhalator entlang der Linie C-C in Fig. 5.

Patentansprüche

1. Pulverinhalator zur Bereitstellung eines Festkörper-Luftgemisches zur Aufnahme in Atemwegen eines Benutzers, bei dem die Menge an Festkörpern mit Hilfe eines Verdichtungsimpulses dosierbar ist, mit

einem Inhalatorgehäuse (11), einem Gehäuseoberteil (1), einem Grundkörper (5), zwischen Gehäuseoberteil (1) und Grundkörper (5) angeordneten Federelementen (4) und einem Dosierschieber (10),

wobei der Grundkörper (5) gegenüber dem Gehäuseoberteil (1) beweglich angeordnet ist, und der Grundkörper (5) ferner verbunden ist mit einem Feststoffspeicher (3) für den Feststoff, einer Dosierscheibe (6) mit einer Kavität (17), einem Membranventil (13) sowie einer Luftklappe (12), die in einem Ansaugkanal (22) angeordnet ist,

wobei der Dosierschieber (10) aus einer herausgezogenen ersten Stellung in eine eingeschobene zweite Stellung gegenüber dem Inhalatorgehäuse (11) bewegbar ist; wodurch der Grundkörper (5) in Richtung auf das Gehäuseoberteil (1) verschiebbar ist und damit die Federlemente (4) vorspannbar sind, und

der Dosierschieber (10) aus der eingeschobenen zweiten Stellung in die herausgezogene erste Stellung bewegbar ist und damit ein Verschieben des Grundkörpers (5) in Richtung weg von dem Gehäuseoberteil (1)

durch die Vorspannkraft der Federlemente (4) und ein Aufprallen des Grundkörpers (5) auf anderen Teilen des Pulverinhalators zur Erzeugung des Verdichtungsimpulses ermöglicht.

- 2. Pulverinhalator nach Anspruch 1, gekennzeichnet durch ein mit dem Ansaugkanal (22) verbundenes Mund- oder Nasenstück (23) umd einen das Mund- oder Nasenstück (23) umschließender Deckel (2), der mit der Oberseite des Oberteils (1) in Eingriff bringbar ist.

 3. Pulverinhalator nach einem der vorhergehenden 10 Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Membranventil (13) so ausgebildet ist, daß es ein Ansaugen von Luft durch den Luftansaugkanal (22) und das Mundstück (23) ermöglicht, jedoch ein Hineinblasen in den Pulverinhalator und Feststoffaustrag aus einer 15 Lufteinlaßöffnung (21) verhindert.
- 4. Pulverinhalator nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß die Luftklappe (12) mittels eines Lagerstiftes (9) im Luftansaugkanal (22) des Grundkörpers (5) gelagert ist und 20 über eine beidseitige hakenförmige Verbindung der Luftklappenrückseite mit einem Rastelement (19) einer in den Dosierschieber (10) integrierten Feder (29) beim Dosieren durch Raus- und Reinschieben des Dosierschiebers (10) in das Pulverinhalatorgehäuse (11) herstellbar ist, die eine Mehrfachdosierung vor dem Inhalieren verhindert, und diese sperrende Verbindung zwischen Luftklappe (12) und Dosierschieber (10) durch Bewegen der Luftklappe durch den beim Inhalieren auf die Luftklappe (12) einwirkenden Ansaugdruck lösbar 30 ist.
- 5. Pulverinhalator nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß der Dosierschieber (10) eine Nase (20) mit einer Schräge aufweist, wobei die Schräge über eine Kurvennase (28) 35 der Dosierscheibe (6) in Eingriff mit dem Grundkörper (5) bringbar ist, um den Grundkörper (5) und die damit verbundenen Teile hochzuheben und die Dosierscheibe (6) in Schieberichtung des Dosierschiebers (10) zum Luftansaugkanal (22) zu positionieren und gleichzeitig 40 die Druckfedern (4) wieder durch Zusammenpressen zwischen Gehäuseoberteil (1) und Grundkörper (5) zu spannen.

Hierzu 5 Seite(n) Zeichnungen

45

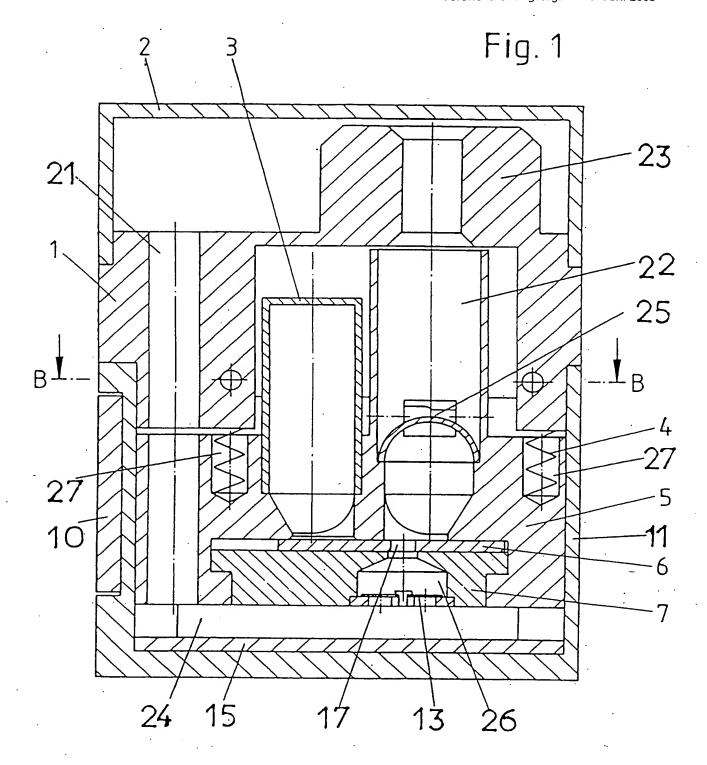
50

55

60

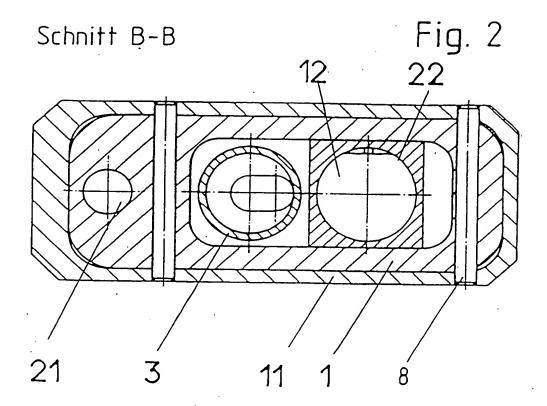
- Leerseite -

Nummer: Int. Cl.⁷: Veröffentlichungstag: **DE 43 19 514 C2 A 61 M 15/00**18. Juni 2003



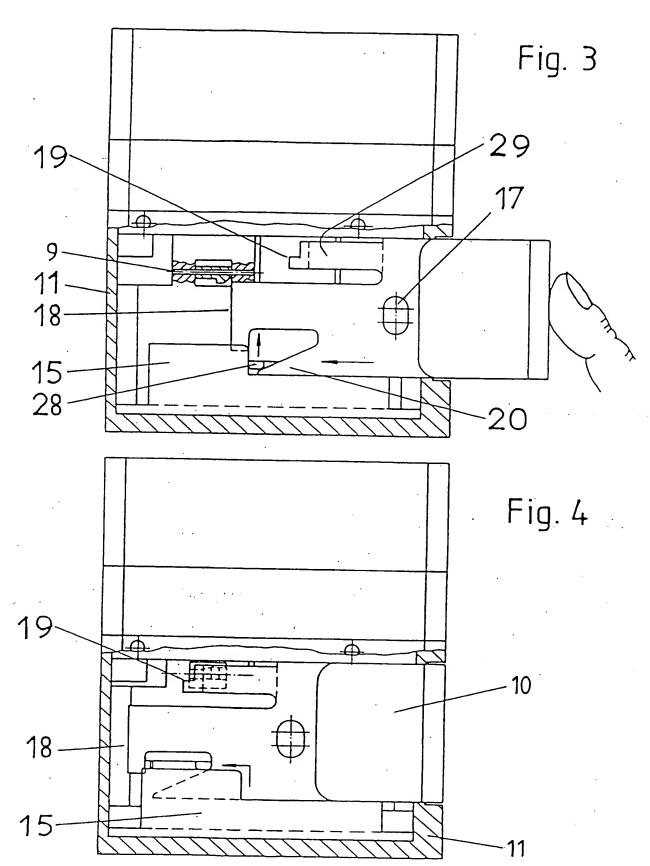
Nummer: Int. Cl.⁷: Veröffentlichungstag:

DE 43 19 514 C2 A 61 M 15/00 18. Juni 2003



Nummer: Int. Ci.⁷: DE 43 19 514 C2 A 61 M 15/00 18. Juni 2003

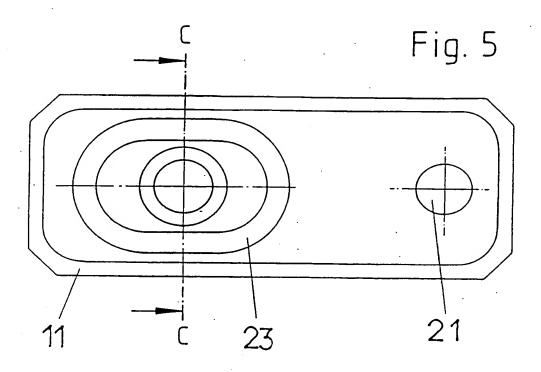
Int. Ci.': Veröffentlichungstag:

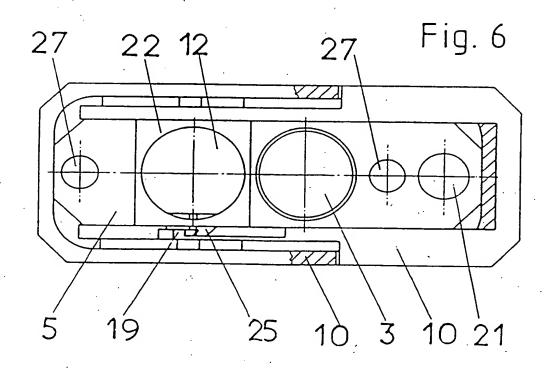


Nummer: Int. Cl.⁷:

Veröffentlichungstag:

DE 43 19 514 C2 A 61 M 15/00 18. Juni 2003





Nummer: Int. Cl.7: Veröffentlichungstag: - 18. Juni 2003

A 61 M 15/00

Schnitt C-C

